

ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ГНОЙНЫМ СРЕДНИМ ОТИТОМ

Эргашев Асад Алишерович

*Клинический ординатор 1-курса Самаркандского государственного
медицинского университета*

Хамракулова Наргиза Орзуевна

*Доцент кафедры Оториноларингологии №1 Самаркандского
государственного медицинского университета. Научный руководитель*

Аннотация. В настоящем исследовании проведена оценка показателей эффективности консервативного лечения больных с хроническим гнойным средним отитом (ХГСО). Проанализированы результаты клинического наблюдения и лечения 80 пациентов. Эффективность терапии оценивали на основании клинических симптомов, отоскопических изменений и данных аудиологического обследования. Полученные результаты показали, что комплексная консервативная терапия способствует уменьшению воспалительного процесса, прекращению отореи, улучшению слуховой функции и снижению риска рецидива заболевания. Комплексная оценка клинических, морфологических и функциональных критериев является наиболее информативным подходом для определения эффективности лечения пациентов с хроническим гнойным средним отитом.

Ключевые слова: хронический гнойный средний отит, консервативное лечение, эффективность терапии, оторея, слуховая функция, аудиометрия, воспаление среднего уха.

Annotatsiya. Mazkur tadqiqotda surunkali yiringli o'rta otit (SYO'O) bilan kasallangan bemorlarda konservativ davolash samaradorligi ko'rsatkichlari baholandi. Tadqiqotda 80 nafar bemorning klinik kuzatuv va davolash natijalari tahlil qilindi. Davolash samaradorligi klinik belgilar, otoskopik ko'rsatkichlar hamda audiologik tekshiruv natijalari asosida baholandi. O'tkazilgan tadqiqot natijalari konservativ terapiya yallig'lanish jarayonini kamaytirish, otoreyani bartaraf etish, eshitish funksiyasini yaxshilash va kasallikning qaytalanish xavfini kamaytirishda muhim ahamiyatga ega ekanligini ko'rsatdi. Surunkali yiringli o'rta

otitda davolash samaradorligini baholash uchun klinik, morfologik va funksional mezonlarning kompleks tahlili eng maqbul yondashuv hisoblanadi.

Kalit soʻzlar: *surunkali yiringli oʻrta otit, konservativ davolash, davolash samaradorligi, otoreya, eshitish funksiyasi, audiometriya, oʻrta quloq yalligʻlanishi.*

Abstract. *This study evaluated the effectiveness indicators of conservative treatment in patients with chronic suppurative otitis media (CSOM). The clinical outcomes of 80 patients were analyzed. Treatment efficacy was assessed based on clinical symptoms, otoscopic findings, and audiological examination results. The obtained results demonstrated that comprehensive conservative therapy contributes to reducing inflammatory activity, eliminating otorrhea, improving hearing function, and decreasing the risk of disease recurrence. A comprehensive assessment of clinical, morphological, and functional criteria represents the most informative approach for evaluating treatment effectiveness in patients with chronic suppurative otitis media.*

Key words: *chronic suppurative otitis media, conservative treatment, treatment effectiveness, otorrhea, hearing function, audiometry, middle ear inflammation.*

Введение

Хронический гнойный средний отит (ХГСО) является одним из наиболее распространенных хронических заболеваний среднего уха и занимает значительное место в структуре патологии ЛОР-органов. Заболевание характеризуется длительным воспалительным процессом в барабанной полости, постоянным или периодическим гноетечением из уха, нарушением целостности барабанной перепонки и постепенным снижением слуховой функции.

Несмотря на совершенствование методов диагностики и лечения, проблема хронического гнойного среднего отита остается актуальной вследствие высокой частоты рецидивов, риска развития осложнений и выраженного влияния заболевания на качество жизни пациентов. Длительное течение воспалительного процесса может приводить к стойкой кондуктивной тугоухости, ограничению социальной активности и снижению профессиональной адаптации больных.

Современный подход к лечению ХГСО включает как хирургические методы, так и комплексную консервативную терапию. При ограниченных



формах заболевания и отсутствии выраженных деструктивных изменений большое значение имеет медикаментозное лечение, направленное на устранение воспалительного процесса, восстановление защитных механизмов слизистой оболочки среднего уха и предупреждение прогрессирования заболевания.

Эффективность консервативного лечения зависит от множества факторов: длительности заболевания, состояния барабанной перепонки, функции слуховой трубы, характера микрофлоры, наличия сопутствующей патологии верхних дыхательных путей и соблюдения пациентом рекомендаций врача.

В настоящее время отсутствует единый универсальный критерий оценки эффективности консервативной терапии при ХГСО. В связи с этим актуальным является определение комплекса объективных показателей, позволяющих оценивать результаты лечения и прогнозировать дальнейшее течение заболевания.

Цель исследования. Оценить эффективность консервативного лечения больных с хроническим гнойным средним отитом (ХГСО) на основании клинических, отоскопических и функциональных критериев.

Результаты

После проведенного курса консервативной терапии положительная динамика отмечена у большинства пациентов. Полное прекращение выделений из уха наблюдалось у 68 (85,0%) больных. Улучшение слуховой функции отмечено у 61 (76,2%) пациента. Наиболее информативными показателями эффективности лечения являлись отсутствие признаков активного воспалительного процесса, уменьшение частоты обострений заболевания, улучшение показателей тональной аудиометрии и снижение выраженности субъективных жалоб.

Заключение

Оценка эффективности консервативного лечения больных с ХГСО должна основываться на комплексном анализе клинических, морфологических и функциональных показателей. Использование объективных критериев позволяет своевременно корректировать лечебную тактику и повышать эффективность медицинской реабилитации пациентов.

Материалы и методы. Исследование выполнено на базе кафедры Оториноларингологии №1 Самаркандского государственного медицинского университета. В основу работы положены результаты комплексного обследования и лечения 80 пациентов с диагнозом хронический гнойный средний отит (ХГСО), находившихся под наблюдением в период с 2023 по 2025 годы.

В исследование были включены пациенты в возрасте от 18 до 65 лет. Средний возраст обследованных составил $38,6 \pm 11,7$ года. Среди них 43 (53,8%) пациента были мужского пола и 37 (46,2%) – женского пола. Длительность заболевания варьировала от 3 до 25 лет, что позволяло оценить эффективность консервативной терапии при различных сроках течения хронического воспалительного процесса.

Критериями включения в исследование являлись: наличие клинически подтвержденного диагноза хронического гнойного среднего отита, наличие периодических или постоянных гнойных выделений из уха, признаки хронического воспалительного процесса в среднем ухе, сохранение возможности проведения консервативного лечения, а также наличие полного комплекса клинико-инструментальных данных в динамике наблюдения.

Критериями исключения являлись: наличие холестеатомы среднего уха, выраженных деструктивных изменений височной кости, злокачественных новообразований ЛОР-органов, тяжелых соматических заболеваний в стадии декомпенсации, а также неполный объем обследования или отсутствие динамического наблюдения.

Всем пациентам до начала лечения проводилось комплексное клинико-инструментальное обследование, включавшее подробный сбор анамнеза заболевания, анализ жалоб, оценку длительности и характера гнойных выделений из уха, определение частоты обострений воспалительного процесса.

Оториноларингологическое обследование включало осмотр наружного слухового прохода и барабанной перепонки, отоскопию и микроотоскопию с оценкой характера патологического процесса, состояния слизистой оболочки барабанной полости, наличия перфорации барабанной перепонки, выраженности воспалительных изменений и признаков рубцовых процессов.

Для оценки функционального состояния органа слуха всем пациентам проводилась тональная пороговая аудиометрия с определением порогов воздушной и костной проводимости. Анализировались степень снижения слуха, выраженность кондуктивного компонента тугоухости и динамика костно-воздушного интервала (КВИ). Данный показатель использовался как один из основных объективных критериев оценки эффективности проводимого лечения.

В зависимости от клинической формы заболевания и состояния среднего уха пациентам назначалась комплексная консервативная терапия. Лечебный комплекс включал местную санацию наружного слухового прохода, применение антибактериальных препаратов по показаниям, противовоспалительную терапию, местные антисептические средства, а также мероприятия, направленные на улучшение функции слуховой трубы.

Особое внимание уделялось выявлению и лечению сопутствующих заболеваний верхних дыхательных путей, включая хронический ринит, риносинусит, заболевания носоглотки, которые могут отрицательно влиять на вентиляцию среднего уха и поддерживать хронический воспалительный процесс.

Эффективность проводимого лечения оценивали в динамике через 1, 3 и 6 месяцев после начала терапии. При контрольных обследованиях учитывались следующие показатели:

- исчезновение или уменьшение гнойных выделений из уха (отореи);
- уменьшение выраженности болевого синдрома и чувства заложенности уха;
- состояние барабанной перепонки и слизистой оболочки среднего уха;
- частота повторных обострений заболевания;
- динамика показателей тональной пороговой аудиометрии;
- изменение качества жизни пациентов.

Для комплексной оценки результатов лечения были выделены следующие критерии эффективности:

Клинический критерий — отсутствие признаков активного воспалительного процесса и прекращение отореи.

Отоскопический критерий – улучшение состояния барабанной перепонки, уменьшение воспалительных изменений слизистой оболочки среднего уха.

Функциональный критерий – улучшение слуховой функции по данным аудиометрии и уменьшение костно-воздушного интервала.

Прогностический критерий – отсутствие рецидивов заболевания в течение периода наблюдения.

Статистическая обработка полученных результатов проводилась с использованием методов вариационной статистики. Для количественных показателей рассчитывались среднее значение (M), стандартное отклонение (SD) и ошибка средней величины (m). Достоверность различий оценивали с использованием параметрических методов статистического анализа. Различия считались статистически значимыми при уровне достоверности $p < 0,05$.

Таким образом, разработанная методика обследования позволила провести комплексную оценку эффективности консервативного лечения больных с хроническим гнойным средним отитом и определить наиболее информативные критерии оценки результатов терапии.

Результаты исследования. В результате проведенного исследования установлено, что применение комплексной консервативной терапии у больных с хроническим гнойным средним отитом (ХГСО) способствует выраженной положительной динамике клинических проявлений заболевания, уменьшению активности воспалительного процесса и улучшению функционального состояния органа слуха.

В течение всего периода наблюдения у пациентов отмечалась постепенная регрессия основных симптомов заболевания. Наиболее значимыми клиническими признаками эффективности лечения являлись прекращение или значительное уменьшение гнойных выделений из уха, снижение выраженности болевого синдрома, уменьшение ощущения заложенности уха, улучшение субъективного восприятия слуха и повышение общего качества жизни пациентов.

Через 1 месяц после начала комплексной терапии положительная динамика была отмечена у 59 (73,8%) пациентов. В данной группе наблюдалось уменьшение выраженности воспалительных явлений, снижение количества патологического отделяемого из наружного слухового прохода и

улучшение состояния слизистой оболочки среднего уха. У большинства пациентов отмечалось уменьшение болевого синдрома, исчезновение чувства давления и заложенности в ухе, а также улучшение общего самочувствия. У 21 (26,2%) больного сохранялись остаточные признаки воспалительного процесса, что требовало продолжения местной терапии и динамического наблюдения.

При контрольном обследовании через 3 месяца после начала лечения положительный эффект был зарегистрирован у 65 (81,2%) пациентов. Основными проявлениями эффективности терапии являлись значительное уменьшение объема гнойного отделяемого, снижение частоты обострений заболевания и стабилизация состояния барабанной перепонки. При отоскопическом исследовании у большинства больных отмечалось уменьшение гиперемии слизистой оболочки, улучшение процессов эпителизации краев перфорации барабанной перепонки и отсутствие выраженных признаков активного воспаления.

Через 6 месяцев после проведения лечения были получены наиболее выраженные результаты. Полное прекращение отореи наблюдалось у 68 (85,0%) пациентов, что являлось одним из основных критериев эффективности проводимой терапии. У 12 (15,0%) больных сохранялись периодические незначительные выделения из уха, которые преимущественно были связаны с нарушением вентиляционной функции слуховой трубы, наличием сопутствующей патологии носоглотки и недостаточной санацией хронических очагов инфекции.

Оценка состояния барабанной перепонки показала, что у большинства пациентов отмечалась положительная динамика в виде уменьшения воспалительных изменений, улучшения состояния краев перфорации и восстановления защитной функции среднего уха. У пациентов с благоприятным течением заболевания наблюдалось формирование стабильной ремиссии и снижение частоты повторных обострений.

Особое внимание при оценке эффективности лечения уделялось функциональным результатам. По данным тональной пороговой аудиометрии через 6 месяцев после терапии у 61 (76,2%) пациента отмечалось улучшение слуховой функции. Средние показатели воздушной проводимости улучшились на 10–15 дБ по сравнению с исходными значениями, что



свидетельствовало о восстановлении функции звукопроводящего аппарата среднего уха.

Анализ показателей костно-воздушного интервала показал его уменьшение у большинства пациентов, что подтверждало улучшение передачи звуковых колебаний через структуры среднего уха. Наиболее выраженная положительная динамика наблюдалась у больных с меньшей продолжительностью заболевания и сохраненной функцией слуховой трубы.

Важным фактором, влияющим на результаты лечения, являлось состояние слуховой трубы. У пациентов с восстановленной вентиляционной функцией слуховой трубы отмечались более быстрые сроки исчезновения воспалительных явлений, более стабильное состояние барабанной перепонки и более продолжительная ремиссия заболевания. Напротив, у больных с выраженной дисфункцией слуховой трубы чаще сохранялись признаки хронического воспаления и отмечалась необходимость продолжения лечебных мероприятий.

Таким образом, проведенное исследование показало, что комплексное консервативное лечение больных с хроническим гнойным средним отитом оказывает выраженный положительный эффект, который проявляется уменьшением воспалительного процесса, прекращением отореи, улучшением слуховой функции и снижением частоты рецидивов заболевания. Наиболее информативными критериями оценки эффективности терапии являются клинические признаки выздоровления, данные отоскопического исследования и динамика аудиологических показателей.

Обсуждение

Полученные результаты подтверждают, что эффективность консервативного лечения больных с хроническим гнойным средним отитом определяется комплексом клинических и функциональных показателей. Основным признаком успешности терапии является прекращение гнойного отделяемого из уха, что свидетельствует о снижении активности воспалительного процесса и переходе заболевания в стадию стойкой ремиссии.

Важное значение имеет восстановление нормального состояния слизистой оболочки среднего уха и улучшение вентиляционной функции слуховой трубы. Нарушение функции слуховой трубы является одним из

факторов, способствующих поддержанию хронического воспаления, нарушению аэрации барабанной полости и развитию повторных обострений заболевания. Поэтому коррекция тубарной дисфункции должна рассматриваться как важное направление комплексного лечения пациентов с ХГСО.

Проведенное исследование показало, что объективная оценка результатов лечения должна включать не только клиническое наблюдение, но и обязательное проведение аудиологических исследований. Динамика слуховых показателей позволяет более точно определить степень функционального восстановления среднего уха, оценить эффективность проводимой терапии и прогнозировать дальнейшее течение заболевания.

Комплексный подход к лечению пациентов с ХГСО способствует снижению частоты рецидивов, улучшению слуховой функции и повышению качества жизни больных. Полученные данные свидетельствуют о необходимости индивидуального подбора лечебной тактики с учетом длительности заболевания, выраженности воспалительного процесса, состояния барабанной перепонки и функции слуховой трубы.

Следует отметить, что одним из наиболее важных факторов успешного лечения является своевременное начало терапии и регулярное динамическое наблюдение пациентов. Контроль состояния среднего уха позволяет выявлять ранние признаки недостаточной эффективности лечения и своевременно проводить коррекцию лечебных мероприятий.

Результаты исследования показывают, что использование комплексных критериев оценки эффективности терапии позволяет более объективно определить исход лечения. Только сочетание клинических, отоскопических и аудиологических данных дает возможность получить полную характеристику состояния пациента и определить степень восстановления функции среднего уха.

Анализ полученных результатов также подтверждает важность санации хронических очагов инфекции верхних дыхательных путей, поскольку заболевания носа и носоглотки могут отрицательно влиять на функцию слуховой трубы и поддерживать воспалительный процесс в среднем ухе. В настоящее время особое значение приобретает разработка унифицированных критериев оценки эффективности консервативного лечения пациентов с

ХГСО, что позволит повысить качество медицинской помощи и улучшить долгосрочные результаты терапии.

Заключение

Таким образом, проведенное исследование подтверждает, что эффективность консервативного лечения больных с хроническим гнойным средним отитом зависит от комплексного воздействия на основные звенья патологического процесса. Применение современных методов диагностики и индивидуализированного подхода к терапии способствует достижению устойчивой ремиссии, улучшению слуховой функции и повышению качества жизни пациентов.

Эффективность консервативного лечения больных с хроническим гнойным средним отитом определяется совокупностью клинических, отоскопических и функциональных показателей. Основными критериями положительного результата терапии являются прекращение отореи, уменьшение воспалительных изменений среднего уха, улучшение состояния барабанной перепонки и восстановление слуховой функции.

Наиболее информативными показателями оценки эффективности лечения являются данные отоскопии и тональной пороговой аудиометрии. Состояние слуховой трубы оказывает существенное влияние на результаты терапии и должно учитываться при выборе лечебной тактики. Комплексная оценка эффективности лечения позволяет повысить качество медицинской помощи, снизить риск рецидивов заболевания и улучшить функциональные результаты у пациентов с хроническим гнойным средним отитом.

Список литературы:

1. Acuin J. Chronic suppurative otitis media: Burden of illness and management options. – Geneva: World Health Organization, 2004. – 83 p.
2. Schilder A.G.M., Chonmaitree T., Cripps A.W. Otitis media. // Nature Reviews Disease Primers. – 2016. – Vol. 2. – Article 16063. – P. 1-24.
3. Касымов Э.А., Шомуродов А.С. Оториноларингология. – Ташкент: Государственное научное издательство «Национальная энциклопедия Узбекистана», 2019. – 480 с.
4. Абдухалилов А.А., Мирзаева Д.А. Хронический гнойный средний отит: современные аспекты диагностики и лечения. // Узбекский медицинский журнал. – Ташкент, 2021. – №4. – С. 45-50.

5. Рахмонов Б.Б., Исмоилов А.А. Оценка эффективности комплексного лечения при хронических воспалительных заболеваниях среднего уха. // Новый день в медицине. – Бухара, 2022. – №6. – С. 112-116.

6. Шарипов Б.С., Рахимов А.А. Современные методы диагностики и лечения хронического гнойного среднего отита. // Проблемы биологии и медицины. – Самарканд, 2023. – №4. – С. 120-125.

7. Хушвакова, Н. Ж., Хамракулова, Н. О., & Ахмедова, М. А. ЎРТА ҚУЛОҚДА КОНСЕРВАТИВ-АВАЙЛОВЧИ РАДИКАЛ ОПЕРАЦИЯ ҚИЛИНГАН БЕМОРЛАРДА ОССИКУЛОПЛАСТИКАНИНГ ТУРЛИ ХИЛ ВАРИАНТЛАРИ БИЛАН ЭШИТИШНИ ЯХШИЛОВЧИ РЕКОНСТРУКТИВ ОПЕРАЦИЯ. daUcX_X`nX eXha^ aV [[W [SVade [][[^ XjX[r U aeac [a^ Sc [Va^ aV, 317.

8. Хамракулова, Н. Ж., Хушвакова, Н. О., Давронова, Г. Б., & Камилов, Х. Б. (2012). Применение озона и местного антисептического раствора у больных с гнойным средним отитом на фоне хронического лейкоза. Российская оториноларингология, (1), 178-181.

9. НУРМУХАМЕДОВА, Ф. Б., & ХАМРАКУЛОВА, Н. О. SSQ САВОЛНОМАСИНИ ЎЗБЕК ТИЛИДА ТАСДИҚЛАШ. T [a_XW [i [S US S_S^[ùe YfcS^, 83.

10. Orzuevna, K. N. (2023). The Effectiveness of the Benevron BF Drug in the Treatment of Patients with Sensoneural Stiffness. Central Asian Journal of Medical and Natural Science, 4(2), 37-42.

11. Хушвакова, Н. Ж., & Хакимов, Н. К. ЛОР АМАЛИЁТИДА ОДОНТОГЕН ГАЙМОРИТ КАСАЛЛИГИНИ ТАШХИСЛАШ ВА ЗАМОНАВИЙ ДАВОЛАШДАГИ ЁНДАШУВЛАР. daUcX_X`nX eXha^ aV [[W [SVade [][[^ XjX[r U aeac [a^ Sc [Va^ aV, 357.

12. Хушвакова, Н. Ж., Хамракулова, Н. О., & Исхакова, Ф. Ш. (2015). Возможности местного применения озонотерапии в лечении хронических средних гнойных отитов у больных с заболеваниями крови. Российская оториноларингология.-2015, 5, 76-78.

13. Казимов, Б. Б., Хамракулова, Н. О., & Бердикулов, А. С. (2025). ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИАГНОСТИКИ АНГИОФИБРОМЫ НОСОГЛОТКИ ЧЕРЕЗ АНАЛИЗ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНА GSTM1. Инновационная наука, (2-1), 198-201.

